



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES  
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y  
DESASTRES**

**“ACTITUD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN  
PACIENTES CRITICOS POR COVID-19 EN EL SERVICIO  
DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL II VITARTE  
ESSALUD-2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO  
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN  
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**AUTOR:**

**LIC. FASANANDO GAMARRA LUCÍA ESTHER**

**<https://orcid.org/0000-0002-5868-1465>**

**ASESOR:**

**Mg. FAJARDO CANAVAL MARIA DEL PILAR**

**<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>**

**LIMA – PERÚ**

**2022**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Fasanando Gamarra Lucía Esther, con DNI 47294215, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título de Especialista en Enfermería En Emergencias y Desastres de título “ACTITUD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN PACIENTES CRITICOS POR COVID-19 EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL II VITARTE ESSALUD-2022”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

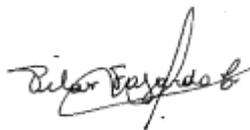
Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** 1 que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de (10%) y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 10 días del mes de diciembre del año 2022.



---

Lic. Fasanando Gamarra Lucía Esther  
DNI: 47294215



---

Mg. Fajardo Canaval Maria Del Pilar  
DNI: 25697604

---

1 Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD

## ENTREGA 1

---

### INFORME DE ORIGINALIDAD

---

**10%**

INDICE DE SIMILITUD

**13%**

FUENTES DE INTERNET

**4%**

PUBLICACIONES

**11%**

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

---

### FUENTES PRIMARIAS

---

**1**

**[www.revenfermeria.sld.cu](http://www.revenfermeria.sld.cu)**

Fuente de Internet

**1%**

**2**

**Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC**

Trabajo del estudiante

**1%**

**3**

**[cybertesis.unmsm.edu.pe](http://cybertesis.unmsm.edu.pe)**

Fuente de Internet

**1%**

**4**

**Submitted to Universidad Cooperativa de Colombia**

Trabajo del estudiante

**1%**

**5**

**[repositorio.unesum.edu.ec](http://repositorio.unesum.edu.ec)**

Fuente de Internet

**1%**

**6**

**[repositorio.unjbg.edu.pe](http://repositorio.unjbg.edu.pe)**

Fuente de Internet

**1%**

**7**

**[revistas.unbosque.edu.co](http://revistas.unbosque.edu.co)**

Fuente de Internet

**1%**

**8**

**[jhdzkz.org](http://jhdzkz.org)**

Fuente de Internet

**1%**

---

<b>9</b>	<b>renatiga.sunedu.gob.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>10</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>11</b>	<b>produccioncientificaluz.org</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>12</b>	<b>www.researchgate.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>13</b>	<b>redi.unjbg.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>14</b>	<b>Submitted to Curtin University of Technology</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>15</b>	<b>eprints.ucm.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

Excluir citas      Activo  
Excluir bibliografía      Activo

Excluir coincidencias < 1%

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRAT.....	5
I.    INTRODUCCION .....	6
II.   MATERIALES Y METODOS .....	13
III.  ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	16
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	19
ANEXOS.....	25

## INDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....	26
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....	27
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	29
ANEXO D. INFORME DE ORIGINALIDAD.....	31

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la actitud del personal de enfermería en pacientes críticos por COVID en el servicio de emergencia del Hospital II Vitarte 2022.

**Materiales y Métodos:** El enfoque de la investigación es cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal. La población está conformada por 30 enfermeras que trabajan en el servicio de emergencia. La técnica a utilizarse es la encuesta y el instrumento el cuestionario del autor Cuz (30) con una validez y confiabilidad de 0.85%. Conformada por 14 preguntas, distribuidas en tres dimensiones Conductual, Afectivo y Cognitivo. Estableciéndose dos categorías: Actitud Favorable frente al cuidado: entre 45 a 70 puntos. Actitud Desfavorable frente al cuidado: entre 14 a 44 puntos. **Resultados:** Los resultados obtenidos en la investigación se presentarán en tablas y graficas. **Conclusiones:** La investigación aportara valiosa información para la institución de salud, permitiéndoles tomar acciones de mejora en beneficio de los usuarios que acuden a la emergencia para recibir una atención.

**Palabras Claves:** Actitud, COVID 19, enfermería (DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the attitude of the nursing staff in critical patients with COVID in the emergency service of Hospital II Vitarte 2022.

**Materials and Methods:** The research approach is quantitative, non-experimental, descriptive and cross-sectional design. The population is made up of 30 nurses who work in the emergency service. The technique to be used is the survey and the instrument is the questionnaire by the author Cuz (30) with a validity and reliability of 0.85%. Made up of 14 questions, distributed in three Behavioral, Affective and Cognitive dimensions. Establishing two categories: Favorable attitude towards care: between 45 to 70 points. Unfavorable attitude towards care: between 14 to 44 points. **Results:** The results obtained in the investigation will be kept in tables and graphs. **Conclusions:** The research will provide valuable information for the health institution, allowing them to take improvement actions for the benefit of users who come to the emergency room to receive care.

**Keywords:** Attitude, COVID 19, nursing (DeCS).

## I. INTRODUCCION

A consecuencia de los acontecimientos ocurridos en China a causa de los casos infectados por COVID 19, el mundo se vio afectado y tuvo que adaptarse a nuevos estilos de vida, entre ellos el distanciamiento social, el confinamiento en sus hogares como medida preventiva para evitar la enfermedad (1)

En la actualidad a nivel mundial, miles de personas se vieron afectadas física y emocionalmente a causa de esta emergencia sanitaria, sin dejar de lado al personal de salud que día a día tenía que enfrentarse con situaciones no antes vividas (2)

Según la Organización de la Salud (OMS) al año 2020 reportó más de 47 millones de casos confirmados y cerca de 2 millones de muertes por esta pandemia que vivió el mundo, afectando a todos los países en especial a los países más necesitados económicamente (3)

A nivel mundial, en el 2020, se tiene escases de 5,9 millones de profesionales de la salud, cerca del 89% se encuentran en los países de ingresos bajos, causando alteración en el desempeño de los profesionales de la salud y un desgaste psicológico en la persona (4).

En el año 2021, la organización Panamericana de la Salud (OPS) reporto que el profesional de enfermería en América Latina, tenía una calidad de vida baja en un 75% y una insatisfacción laboral de 80% debido al horario de trabajo y escases en el número de personal (5).

En un estudio en Corea del Sur, en el 2019, demostró que el número de errores laborales, ausencias injustificadas y quejas por estrés, aumentaban cuando los profesionales eran convocados para atender a casos sospechosos de coronavirus (6).

En un estudio en Omán, en el 2020 se encontró que, en las enfermeras de emergencia, el 70.7% la calidad de vida profesional es baja, y el 29.3% es media, así mismo la satisfacción laboral es moderada en 70.1% y buena en 29.9%,

viéndose reflejada en la actitud que tiene el profesional durante el desempeño laboral (7).

En el año 2020, la organización Panamericana de la Salud (OPS), manifestó que la pandemia por coronavirus ha comprometido económica y socialmente a la población en general, ocasionando temor, angustia, que se ve reflejado en la actitud de las personas entre ellas mismas, el impacto negativo es un reto para el personal de salud (8).

Así mismo en el 2020, en México, debido a la gran cantidad de casos atendidos por COVID-19 ocasiono una alta carga de trabajo al personal de salud en especial a los de emergencia, quienes realizaban un manejo de la situación sin afectar la calidad de atención (9).

En Chile, en un estudio reportado en el 2020, referente al profesional de enfermería, el 72.6% tiene una calidad de vida baja, el 27.4% es media, el 83.7% presentan una insatisfacción laboral y solo el 16.3% tiene satisfacción, estos resultados son debido a la sobrecarga de trabajo, no hay oportunidad de ascensos laborales, salarios bajos, baja motivación lo que repercute en la actitud que tiene al realizar sus labores cotidianas (10)

Así mismo en otro estudio realizado en México en 2018 sobre la percepción del trabajo del personal de salud, se reportó que el 68% tenía calidad de vida baja, el 32% calidad media, un 73% insatisfacción laboral, y solo el 27% estaban satisfechos, dentro de las causas en primer lugar estaba la sobrecarga de trabajo y los salarios bajos (11)

En Brasil, en el 2020, durante la pandemia por COVID-19 el profesional de salud presento un desgaste psicológico y físico por enfrentar carga laboral excesiva, bajos recursos, viéndose reflejado en problemas actitudinales con los familiares o pacientes (12)

En el Perú en un estudio realizado en el 2019, acerca de la percepción de la calidad de vida del profesional de enfermería, en la Clínica San Miguel Arcángel, reportaron que 63.3% percibían una calidad alta, el 33.3% una calidad media y el 3.3% una calidad baja (13)

Actualmente existe la tendencia en el mundo a introducir la formación de "enfermeras de práctica avanzada" o APN (Advanced Practice Nurses). Se estima que las APN realizan actividades en el 55% de las naciones de la Región; sin embargo, algunos países tienen dificultades para desempeñar sus responsabilidades como APN (14).

La emergencia sanitaria evidencia el desgaste del personal de salud, los servicios colapsados, teniendo el personal de salud que realizar jornadas agotadoras, situaciones no antes vividas que repercuten su salud mental, haciendo frente a dilemas éticos (15).

Las experiencias vividas durante la pandemia afectan la respuesta de atención en el personal de salud en su productividad y calidad de atención, los esfuerzos deberán ser dirigidos a mejorar la satisfacción del personal por ende mejorara su calidad de vida (16).

De lo anterior se evidencia que la actitud que brinda la enfermera en su atención en los pacientes críticos por COVID, es un problema de salud Pública, a nivel mundial, América Latina y nacional, debido al temor que presenta el profesional de poder contagiarse y morir. En tal sentido es necesario mejorar el abordaje de la actitud de la enfermera en la atención de dichos pacientes.

Las actitudes están relacionadas con el comportamiento de las personas, es el eje principal en toda organización, puede ser beneficioso o negativo dentro de un contexto que se presente, por lo que es posible trabajarla para lograr el objetivo de la persona (17)

La respuesta a situaciones que se enfrenta la persona, requiere del manejo de competencias cognitivas, entendimiento y el criterio profesional, las capacidades motoras psicológicas son importantes para un desempeño exitoso. En el personal de salud, incluyen habilidades blandas, distribución de funciones equitativas la planificación (18).

Según el modelo teórico de Martin, considera a la enfermera como un factor principal en la atención de un paciente y un factor incidente en la capacidad de respuesta de un centro de salud. Los tres aspectos importantes que permiten una mejor evaluación de la actitud: cognitivo, conductual y emocional (19).

La percepción que tiene el enfermero sobre su trabajo es importante para su vida, se convierte en uno de los indicadores de calidad de la vida profesional, se señala que tanto la satisfacción como la insatisfacción repercuten en la respuesta al trabajo, positivamente en el caso de satisfacción y negativamente si hay una insatisfacción (20).

El grado de satisfacción de un trabajador con relación al cumplimiento de sus obligaciones contribuye a favorecer significativamente su organización y mejorar su crecimiento personal y profesional (21).

La actitud se divide en las siguientes dimensiones: La Dimensión Cognitiva está relacionada a aspectos cognitivos sobre un elemento, discriminaciones, criterios, en el personal sanitario se relaciona al conocimiento del personal para mantener el control y salvaguardar las vidas de los pacientes (22).

El componente de la actitud cognitiva es la información y las percepciones que se evidencian de la información de diferentes fuentes como son las políticas sanitarias (23).

Este componente se asocia a la actitud de la enfermera frente al factor psicológico, los cambios bruscos por la pandemia que se dieron mediante las políticas sanitarias, influyendo también las creencias y la tecnología. Los componentes cognitivos y afectivos de las actitudes intervienen en la conducta del personal de enfermería (24).

La Dimensión Afectiva, está referida al abanico de emociones que despliega un individuo, esta emoción se puede expresar en forma positiva o negativa, este es el componente más relevante de una actitud (25).

Entre las teorías de enfermería que sustenta el presente trabajo tenemos a Florence Nightingale, pionera en enfermería, quien destaca la observación permanente teniendo una actitud positiva en el quehacer diario de la enfermera, aplicando hoy en día, el proceso de atención de enfermería en el cuidado del paciente (26).

Pineda (27) en Perú, en el año 2019, realizó una investigación que tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud de las enfermeras frente a la Autoeficacia del Cuidado Humanizado del paciente en la

unidad de recuperación Hospital III. El presente estudio tuvo un enfoque cuantitativo, fue descriptivo y correlacional. Su muestra estuvo conformada por 18 enfermeras. Para la recolección de datos se utilizó la encuesta y como su instrumento: el cuestionario. Los resultados mostraron que el 60% de las enfermeras tienen un nivel de conocimiento alto y la actitud es positiva en un 83.3%.

Botoni y Colaboradores (28) en Perú, en el año 2018, realizaron una investigación que tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre conocimiento y actitud de los enfermeros en el cuidado de paciente intubados del servicio de emergencia del Hospital de Emergencias Villa El Salvador. El presente estudio tuvo un enfoque cuantitativo, su diseño fue descriptivo, correlacional y de corte transversal. Además, la población de estudio estuvo conformada por 30 enfermeros que trabajan en el área de emergencia del Hospital de Emergencia Villa El Salvador. Para la recolección de datos se usó la encuesta y como su instrumento: el cuestionario. Los resultados mostraron que el 37% presento una actitud positiva y el 63% una actitud negativa, concluyendo, que no existe alguna relación entre ambas variables.

Loayza y Colaboradores (29) en Perú, en el año 2019, realizaron una investigación que tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la actitud de la enfermera y la percepción del cuidado en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda en el Servicio de Emergencia del Hospital Aplao. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, fue descriptivo, su diseño fue correlacional y de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por 70 pacientes que acuden al centro hospitalario. Para la recolección de datos se utilizó la encuesta y como su instrumento: el cuestionario. Los resultados fueron que el 8.60% tienen una actitud favorable y el 91.40% una actitud medianamente favorable.

Cruz y colaboradores (30) en Perú, en el año 2017, en su investigación que tubo por objetivo identificar la actitud de la enfermera frente al cuidado critico del paciente en clínicas privadas de Trujillo, La investigación de tipo descriptiva de corte transversal, su muestra fue de 20 enfermeras, para la recolección de la información utilizaron un cuestionario el cual fue validado con jueces de experto teniendo 0.85% de confiabilidad. Los resultados fueron que el 95% de las

enfermeras tuvieron una actitud favorable frente al paciente crítico, en la dimensión conductual se obtuvo un 95%, actitud favorable, en la dimensión afectiva 65% actitud desfavorable y en la dimensión cognitiva 85% actitud favorable.

Martínez y Colaboradores (31) en Barcelona, en el año 2020, realizaron un artículo sobre la gestión y liderazgo de los servicios de enfermería en España dentro del plan de emergencia de la pandemia del COVID-19. El presente trabajo fue descriptivo, ya que buscó describir las acciones que realizaban en dicho centro de salud por el número elevado de infectados y el propio riesgo del personal. Además de cómo ellos siguen las orientaciones nacionales e internacionales para combatir la enfermedad, proteger la salud y evitar la propagación del virus. Evidenciándose el protagonismo del profesional de enfermería en tal situación.

Rojas y colaboradores (32) en Colombia, en el año 2021, realizaron una investigación titulada “Cuidar al paciente con COVID-19: entre la incertidumbre y el deseo de salir adelante”, trabajo de tipo cuantitativo, se utilizó una pregunta abierta en plataforma virtual, participaron 109 profesionales y auxiliar de enfermería de la ciudad de Medellín y Antioquia, se usó un análisis inductivo, teniendo como resultado que, el personal de enfermería, busca estrategias para afrontar de la mejor manera los retos que trae consigo cuidar a un paciente portador de COVID , teniendo una actitud positiva con esperanza.

Cuenca (33) en Ecuador, en el año 2021, realizó una investigación que tuvo como objetivo valorar el estado de humanización del cuidado de enfermería en pacientes COVID-19 del Centro de Salud los Rosales. El presente estudio de investigación tuvo un enfoque cualitativo, además de ser descriptivo, analítico y deductivo. La muestra estuvo conformada por 35 pacientes y 25 enfermeros que trabajan en la institución. Para la recolección de datos se utilizó la encuesta, de los cuales, los resultados mostraron que la mayoría de los contagiados presentan sintomatología leve o moderada y, a pesar de haberse contagiados, tuvieron asistencia médica en sus hogares, por el miedo de acudir a los centros de salud de empeorar su estado. Por otro lado, el personal de salud brindó su atención a todos los pacientes desempeñando su labor y teniendo una actitud positiva.

Arévalo y Colaboradores (34) en Chile, en el año 2020, realizaron una investigación que tuvo como objetivo analizar las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas de la gestión del cuidado de enfermería desarrollada durante los primeros meses de la pandemia por COVID-19. El presente estudio fue exploratorio y multipaís. La muestra de estudio estuvo conformada por 60 enfermeros expertos en Perú, Argentina, Brasil, Chile, El Salvador y España. Para la recolección de datos se recopiló información desde el primer caso de COVID-19 al 1 de mayo del 2020 a través del cuadro FODA. Los resultados fueron que el 100% de los países coinciden que el cuidado es una fortaleza; motivación, amenaza y la identidad profesional, oportunidad. Por último, el 83.33% considera como una debilidad el lenguaje que utiliza el enfermero al momento de comunicarse con el paciente infectado.

La actitud que brinda el personal de enfermería al usuario que acude al establecimiento de salud, para recibir una atención, es muy importante para establecer una buena relación paciente enfermera, demuestra el trato humanizado que destaca al profesional en todo momento, en estos tiempos que se vivió la pandemia de COVID 19, los pacientes que acudían a la emergencia eran portador de esta enfermedad y es natural el temor de contagiarse del personal, al atender a los pacientes, pero se tenía que hacer frente a esta necesidad, cuidando siempre las medidas de bioseguridad, pero la afluencia de la cantidad de pacientes sobrepasaba el recurso humano y reflejaba una deficiente atención de calidad.

La importancia de la presente investigación desde el punto de vista práctico, radica en que los resultados, servirán como evidencia y serán socializados con los responsables de toma de decisiones de la institución con la finalidad de mejorar la atención que recibe los usuarios.

En cuanto a la relevancia social, está dirigida a los usuarios que acuden a solicitar una atención en la unidad de emergencia de la institución.

Su importancia metodológica del trabajo de investigación es que para su desarrollo se utilizó el método científico, se hizo uso de artículos y trabajos publicados, por lo que el presente estudio puede servir como referencia para futuros trabajos de investigación relacionados con el tema.

El objetivo general del estudio es determinar la actitud del personal de enfermería en pacientes críticos por COVID en el servicio de emergencia del Hospital II Vitarte 2022.

## II.- MATERIALES Y METODOS

### 2.1 DISEÑO Y ENFOQUE DE LA INVESTIGACION

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo porque la variable de estudio será analizada cuantitativamente (35).

El diseño es no experimental, descriptivo y de corte transversal, porque la investigación se realizará en un tiempo determinado y la variable será analizada en su contexto natural (36).

### 2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

**Poblacion:** La población estará conformada por las enfermeras que trabajan en el Hospital II de Vitarte en septiembre del 2022, que según información de la oficina de personal de hospital son 30 enfermeras.

**Criterios de Inclusión:** Se considerará a las enfermeras que voluntariamente deseen formar parte de la siguiente investigación y que firmen su consentimiento informado.

**Criterios de Exclusión:** El personal que se encuentran en suspensión perfecta en sus domicilios. Personal volante que no trabaja en el área. Y personal que no desean participar de la investigación.

**Muestra:** La muestra estará conformada por todas las enfermeras, por ser una población pequeña, será una muestra censal.

### 2.3 VARIABLE DE INVESTIGACION:

Actitud del personal de enfermería en pacientes críticos por COVID 19

**Definición Conceptual:** Las actitudes están relacionadas con el comportamiento de las personas, es el eje principal en toda organización, puede

ser beneficioso o negativo dentro de un contexto que se presente, por lo que es posible trabajarlas para lograr el objetivo de la persona (17)

**Definición Operacional:** La actitud del personal de salud, en especial del profesional de enfermería se ven comprometidas por el temor a contagiarse del COVID 19, se considerará los siguientes componentes: dimensión cognitiva, dimensión afectiva y la dimensión conductual

## **2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

La técnica que se utilizara para la recolección de la información es la encuesta, el instrumento el cuestionario.

Escala de Likert que consta de 14 preguntas en total, en la Dimensión Cognitiva: 5 preguntas, en la dimensión afectivo: 5 preguntas y en la dimensión conductual 4 preguntas. Según la alternativa se considera el siguiente puntaje: Totalmente de acuerdo (TA): 5 puntos. Mayormente de acuerdo (MA): 4 puntos. Indeciso (I): 3 puntos, en Desacuerdo (D): 2 puntos, Totalmente en Desacuerdo (TD): 2 puntos.

Para la dimensión Cognitivo el puntaje máximo fue de 25 y el mínimo de 5 puntos. Para la dimensión afectivo el puntaje fue de 25 como máximo y 5 como mínimo y para la dimensión conductual el puntaje fue 20 como máximo y 4 puntos como mínimo.

En la sumatoria tenemos: El puntaje máximo corresponde a 70 puntos y el puntaje mínimo 14. Estableciéndose dos categorías: Actitud Favorable frente al cuidado: entre 45 a 70 puntos. Actitud Desfavorable frente al cuidado: entre 14 a 44 puntos (30).

### **Validez y confiabilidad del Instrumento**

El instrumento para medir la actitud de la enfermera fue elaborado y aplicado por Cruz y colaboradores en su tesis titulada Actitud de la enfermera frente al cuidado del paciente crítico en clínicas privadas de Trujillo 2017, sometida a jueces de expertos con una Validez y confiabilidad de 0.85 % (30).

## **2.5 PLAN DE RECOLECCION DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para la recolección y desarrollo de investigación se solicitará a la universidad María Auxiliadora una carta de presentación dirigida al director del Hospital II de Vitarte, solicitando autorización para llevar a cabo la investigación, así mismo se coordinará con la jefatura de enfermería y la jefa del servicio de emergencia, para que informen a las colegas sobre el trabajo de investigación y se pueda contar con su colaboración y dar facilidades en la ejecución del cuestionario.

### **2.5.2 Aplicación de Instrumento de recolección de Datos:**

Para la aplicación del Instrumento que se utilizara para la recolección de datos, se va a realizar en el mes de noviembre del 2022. El tiempo aproximado que se utilizará será de 20 minutos por participante, estando a cargo de la investigadora la responsabilidad de la recolección de la información. Previo al desarrollo del cuestionario, se verificará que los participantes firmen el consentimiento informado.

## **2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADISTICOS**

Las técnicas que se utilizará para el procesamiento de datos será mediante el paquete estadístico SPSS versión 25, los resultados serán presentados en tablas y gráficos, calculando frecuencia y porcentaje

## **2.7 ASPECTOS ETICOS**

Se considera los siguientes principios éticos.

**Principio de Autonomía:** Este principio se refiere que toda persona tiene el derecho de decidir voluntariamente, sin ser obligada. Participaran las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital de II de Vitarte, que voluntariamente deciden firmar su consentimiento informado para ser parte de la investigación (37).

**Principio de Justicia:** Manifiesta que todas las personas deben de ser tratadas por igual forma, sin tener ninguna discriminación o diferencia, los resultados de

la investigación serán el reflejo de los puntajes obtenidos en el cuestionario realizado a las enfermeras del servicio de emergencia (38).

**Principio de Beneficencia:** Este principio hace referencia a la obligación moral que se debe tener al actuar en beneficio de los demás, maximizando los beneficios. esta investigación beneficiara a los pacientes que son atendidos en el servicio de emergencia y se encuentran en situación crítica por el COVID (39).

**Principio de No Maleficencia:** Este principio radica en el principio Hipocrático, “No hacer daño”, esto significa no causar daño intencionalmente a las personas, Evitar hacer cosas dañinas (40).

### III ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2022																					
	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOV.		
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	4	4	4	4		
Identificación del Problema			X	X																		
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes					X	X	X	X														
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación					X	X	X	X														
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación					X	X	X	X														
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación									X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo									X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos									X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos											X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información									X	X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio													X	X	X	X						
Elaboración de los anexos													X	X	X	X						
Aprobación de la investigación																	X		X			
Trabajo de campo																	X		X			
Trabajo Académico final: Versión 1																					X	X

### 3.2 Recursos Financieros

MATERIALES	2022				TOTAL
	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	S/
<b>Equipos</b>					
1 laptop	1 3500				3500
USB	40				40
<b>Útiles de escritorio</b>					
Lapiceros		10			10
Hojas bond A4		200			200
<b>Material Bibliográfico</b>					
Libros	30	130	100		260
Fotocopias		180			180
Impresiones			10	10	20
Espiralado			9	9	18
<b>Otros</b>					
Movilidad		40	20		60
Alimentos		40	20		60
Llamadas		60	40		100
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitadora			320		320
<b>Imprevistos*</b>		500			500
<b>TOTAL</b>	<b>1,570</b>	<b>710</b>	<b>209</b>	<b>19</b>	<b>5,268</b>

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Matus, E., Matus, L., Florez, A. M., Stanziola, M., Araguás, N., López, A., & Guerra, L. (2020). Estrés por Covid 19 en Panamá. Alternativas Cubanas en Psicología, 8(24). doi: <https://acupsi.org/articulo/314/estrs-por-covid19-en-panam-.html>
2. Wang L, Wang Y, Ye D, Liu Q. Review of the 2019 novel coronavirus (SARS-CoV-2) based on current evidence. International Journal of Antimicrobial Agents. 2020; 55(6). <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0924857920300984?via%3Dihub>
3. Organización Mundial de la salud. (29 de Febrero de 2020a). Recuperado el 3 de Noviembre de 2020, de OMS Web Site: [https://www.who.int/ith/2019-nCoV\\_advice\\_for\\_international\\_traffic-rev/es/](https://www.who.int/ith/2019-nCoV_advice_for_international_traffic-rev/es/)
4. De Bortoli S, Munar E, Umpiérrez A, Peduzzi M, Leija C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. Rev Panam Salud Publica. 2020; 44(15). <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2020.v44/e64/es/>
5. Organización Panamericana de la Salud. Evidencias de la calidad de vida profesional de enfermería y la satisfacción laboral. Washington: OPS; 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es>
6. Son H, Lee W, Kim H, Lee K, You M. Examination of Hospital Workers' Emotional Responses to an Infectious Disease Outbreak: Lessons From the 2015 MERS Co-V Outbreak in South Korea. Disaster Medicine and Public Health Preparedness. 2019; 13(3): p. 504-510. <https://www.proquest.com/docview/2260964879>
7. Al-Maskari M, Dupo J, Al-Sulaimi N. Calidad de vida laboral entre las enfermeras de Omán. Revista médica de la Universidad Sultan Qaboos. 2020. 20(4): e304–e311. Disponible en: <https://n9.cl/2g5ue>
8. Organización Panamericana de la Salud. (2020a). Recuperado el 1 de Noviembre de 2020, de OPS Perú Web Site:

[https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4546:cuidado-y-autocuidado-de-la-salud-mental-en-tiempos-de-covid19&Itemid=1062](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4546:cuidado-y-autocuidado-de-la-salud-mental-en-tiempos-de-covid19&Itemid=1062)

9. Sánchez J, Peniche K, Rivera G, González E, Martínez E, Monares E, et al. Psicosis del personal de salud en tiempos de COVID-19. Tema de investigación. 2020; 34(3): p. 200 - 203. <https://www.medigraphic.com/pdfs/medcri/ti-2020/ti203e.pdf>
10. Jiménez A, Bravo C, Toledo B. Satisfacción laboral y calidad de vida laboral en trabajadores de salud pública de Chile. Revista de Psicología. 2020, 23(01): 67-85. Disponible en: <https://n9.cl/k2gop>
11. Plascencia A, Preciado M, Rayas K, Acosta M. Relación de satisfacción laboral y calidad de vida profesional con la percepción de salud en personal de enfermería. Journal volume & issue. México. 2018. 18(115):20-30. Disponible en: <https://n9.cl/07k0b>
12. Barreto F, Vidal de Oliveira J, Moreira R, Oliveira A. Repercusiones de la Pandemia Covid-19. En La Violencia Laboral Institucional a Profesionales de Enfermería: Covid19 Y Violencia Laboral Vivida por la Enfermería. Health Sciences. 2020; 1(1). <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/934>
13. Reyes R. calidad de vida laboral del profesional de enfermería en el área de centro quirúrgico de la Clínica San Miguel Arcángel San Juan de Lurigancho. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2019. Disponible en: <https://n9.cl/tpmg5>
14. De Bortoli S, Munar E, Umpiérrez A, Peduzzi M, Leija C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. Rev Panam Salud Publica. 2020; 44(15). <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2020.v44/e64/es/>
15. Oliva Y, Chávayry P. Impacto emocional en el profesional de enfermería durante la pandemia. Revista Científica De Enfermería. 2021; 10(2): p. 186-193. <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/85>

16. Fernández B, Paravic T. Nivel de satisfacción laboral en enfermeras de hospitales públicos y privados de la provincia de Concepción, Chile. *Ciencias de enfermería*. 2020; 02(01):35-56. Disponible en: <https://n9.cl/njl3n>
17. Velazquez C, Ruiz Ó. Actitudes del personal de enfermería en el hogar ante la pandemia covid-19. *Academic Disclosure*. 2020; 1(1). <https://revistascientificas.una.py/index.php/rfenob/article/view/85>
18. De Arco-Canoles O, Suarez-Calle Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Universidad y Salud*. 2018; 20(2): p. 171-182. <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3364>
19. Martin C, Salovey P. Death Attitudes and Self-reported Health- relevant Behaviors. *Journal of Health Psychology*. 1996; 1(4): p. 441 - 453. <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/135910539600100403>
20. Mederos G. Calidad de vida profesional y satisfacción laboral del personal de enfermería del Hospital San Juan de Lurigancho. Lima: Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: <https://n9.cl/kzo5s>
21. Hernández M, Hernández A, Nava G. Satisfacción laboral del profesional de enfermería en cuatro instituciones de salud. *Enfermería universitaria*. 2019; 09(01),07-15. Disponible en: <https://n9.cl/t1qn9>
22. Arnau L, Montané J. Aportaciones sobre la relación conceptual entre actitud y competencia, desde la teoría del cambio de actitudes. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*. 2010; 8(3): p. 1283 - 1302. [http://investigacion-psicopedagogica.org/revista/articulos/22/espanol/Art\\_22\\_465.pdf](http://investigacion-psicopedagogica.org/revista/articulos/22/espanol/Art_22_465.pdf)
23. Chowdhury S, Salam M. Predicting Attitude Based on Cognitive, Affective and Conative Components: An Online Shopping Perspective. *Stamford Journal of Business Studies*. 2015; 6(2). [https://www.researchgate.net/publication/317559239\\_Predicting\\_Attitude\\_Based\\_on\\_Cognitive\\_Affective\\_and\\_Conative\\_Components\\_An\\_Online\\_Shopping\\_Perspective](https://www.researchgate.net/publication/317559239_Predicting_Attitude_Based_on_Cognitive_Affective_and_Conative_Components_An_Online_Shopping_Perspective)
24. Svenningsson J, Höst, G, and Hultén M, Hallström J. Students' attitudes toward technology: exploring the relationship among affective, cognitive and behavioral components of the attitude construct. *International Journal of Technology and*

- Design Education. 2021; 1(1). <https://link.springer.com/article/10.1007/s10798-021-09657-7>
25. Arnau L, Montané J. Aportaciones sobre la relación conceptual entre actitud y competencia, desde la teoría del cambio de actitudes. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*. 2010; 8(3): p. 1283 - 1302. [http://investigacion-psicopedagogica.org/revista/articulos/22/espanol/Art\\_22\\_465.pdf](http://investigacion-psicopedagogica.org/revista/articulos/22/espanol/Art_22_465.pdf)
  26. Guillén M. Teorías aplicables al proceso de atención de Enfermería en educación superior. *Rev Cubana Enfermer* [revista en Internet] 1999 [acceso el 13 de junio de 2022]; 15(1): 10-16. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v15n1/enf02199.pdf>
  27. Pineda, M. Conocimiento y Actitud de las enfermeras frente a la autoeficacia del cuidado humanizado del paciente en la humanidad de recuperación del Hospital III Daniel Alcides Carrión Essalud, Tacna - 2019 [tesis Segunda Especialidad]. Tacna-Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019. [Citado el 23 de junio del 2022] Disponible en: [http://www.repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4187/171\\_2021\\_pineda\\_apaza\\_mb\\_fac5\\_segunda\\_especialidad\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://www.repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4187/171_2021_pineda_apaza_mb_fac5_segunda_especialidad_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  28. Botoni y Colaboradores. Conocimiento y actitud del enfermero en cuidados de pacientes intubados del servicio de emergencia hospital de emergencias Villa el Salvador 2018 [tesis Segunda Especialidad]. Lima - Perú: Universidad Nacional del Callao; 2018. [Citado el 23 de junio del 2022] Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3036/Botoni%20Mendoza%20y%20Cruz%20Medina\\_TESIS2DA\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3036/Botoni%20Mendoza%20y%20Cruz%20Medina_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  29. Loayza y Colaboradores. Actitud de la enfermera y la percepción del cuidado según pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, servicio de emergencia del Hospital de Aplaio, Arequipa - 2019 [tesis Segunda Especialidad]. Arequipa - Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019. [Citado el 23 de junio del 2022] Disponible en:

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10629/SElomecv%26alcrmm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

30. Cruz y colaboradores. Actitud de la enfermera frente al cuidado del paciente crítico en clínicas privadas de Trujillo 2016 2019 [tesis de titulación]. Trujillo - Perú: Universidad Privada Antenor Orrego. [Citado el 23 de junio del 2022] Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/49/browse?type=author&order=ASC&rpp=20&value=Cruz+Garcia%2C+Aurora+Ancelmira>
31. Martínez y Colaboradores. Gestión y liderazgo de los servicios de Enfermería en el plan de emergencia de la pandemia COVID-19: la experiencia del Hospital Clínic de Barcelona - 2020 [Artículo ]. Barcelona-España: Enfermería Clínica 31 (2021) S12-S17 [Citado el 23 de junio del 2022] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862120302989>
32. Rojas JG, Lopera-Betancur MA, Forero-Pulido C, García-Aguilar LC. Cuidar al paciente con COVI D-19: entre la incertidumbre y el deseo de salir adelante. Rev Colomb Enferm [Internet]. 2021;20(2), e035[Citado el 23 de junio del 2022] Disponible en: <https://www.proquest.com/openview/fb2d660f7173a666ae43ffdacb3cae3e/1?pq-origsite=gscholar&cbl=5251204>
33. Cuenca, R. Valoración de la humanización del cuidado de enfermería en pacientes COVID-19, Jipijapa - 2021 [tesis Segunda Especialidad]. Jipijapa - Ecuador: Universidad Estatal del Sur de Manabí; 2021. [Citado el 23 de junio del 2022] Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/3352/1/Tesis%20-%20Alexis%20Cuenca%20Buele%20Repositorio.pdf>
34. Arévalo y Colaboradores. Análisis multipaís de la gestión del cuidado de enfermería durante la pandemia por COVID-19 - 2020 [Revista]. Chile: Revista

- Cubana de Enfermería. 2020;36:e3998 . [Citado el 23 de junio del 2022] Disponible en:  
<https://bibliorepositorio.unach.cl/bitstream/BibUnACh/1837/1/169-2020.pdf>
35. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 4ta ed. McGraw-Hill, editor. México; 2014. 265 p.
  36. Solís LDM. Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo no experimental [Internet]. Investigaliacr.com. 2019 [citado el 11 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>
  37. Trapaga M. La bioética y sus principios al alcance del médico en su práctica diaria. [Internet].; 2018 [acceso 2022 setiembre 10]. Disponibles en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2018/imi182c.pdf>
  38. Molina N. La bioética: sus principios y propósitos, para un mundo tecnocientífico, multicultural y diverso. Revista Colombiana de Bioética [revista en Internet] 2013 [acceso 16 de agosto 2022]. 8(2):18–37. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189230852003.pdf>
  39. Mazo H. La Autonomía: Principio Ético Contemporáneo. Revista Colombiana de Ciencias Sociales [revista en Internet] 2012 [acceso 16 de agosto 2022].3(1):115–32. Disponible en: <https://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/RCCS/articlw/880>
  40. Juvé M, Anton P. Consideraciones éticas en la gestión enfermera: unarevisión actual. Nursing (Ed. española) [Revista en internet] 2012 [ Acceso 16 de mayo de 2022]; 30(3) :52-58. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S021253821270047X>

## ANEXOS

## ANEXO A: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
TÍTULO: ACTITUD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN PACIENTES CRITICOS POR COVID-19 EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL II VITARTE 2022								
VARIABLE	Tipo de variable	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Actitud de la enfermera	Según su naturaleza: Cualitativa. Escala de medición: Ordinal	Según Velázquez y Ruiz (2017) es un factor emocional que puede ser beneficioso o negativo en un determinado escenario, dependiendo del contexto (18).	La actitud del personal de salud, en especial del profesional de enfermería se ven comprometidas por el temor a contagiarse del COVID 19, se considerará los siguientes componentes: dimensión cognitiva, dimensión afectiva y la dimensión conductual	Cognitivo	- Creencias - Conocimiento - Valores	1-5	1) Actitud favorable  2) Actitud desfavorable	Entre 45 a 70 puntos  Entre 14 a 44 puntos
				Afectivo	- Apatía - Sensibilidad - Ansiedad Temor	6-10		
				Conductual	- Responsabilidad - Vocación - Comodidad - Aceptación	11-14		

## **ANEXO A. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **CUESTIONARIO SOBRE LA ACTITUD DE LA ENFERMERA EN PACIENTES CRITICOS POR COVID-19.**

**Autora:**

#### **I. PRESENTACIÓN**

Sr(a) o Srta.:

Buenos días, soy Lic. Fasanando Gamarra Lucía Esther, estudiante de la carrera de Segunda especialidad en enfermería de la Universidad María Auxiliadora, y me encuentro realizando una investigación, donde el objetivo es Determinar el nivel de Actitud de la Enfermera en Pacientes Críticos por Covid-19 en el Área de Emergencia en el Hospital II Vitarte - 2022. Solicito su colaboración para que permita recabar información de valor, muy importante para este estudio.

#### **II. INSTRUCCIONES GENERALES**

A continuación, se presentan una serie de afirmaciones en las que se desea conocer qué tan de acuerdo se encuentra respecto a ellas, considerando la actitud de la enfermera. Garantizar que las respuestas serán tratadas de forma anónima y confidencial. En caso de tener alguna duda, me la hace saber.

#### **DATOS GENERALES**

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: F ( ) M ( )

En la escala de uno a cinco, donde:

- Totalmente de acuerdo: T.A
- Medianamente de acuerdo: M.A
- Indeciso: Ind
- Desacuerdo: D
- Totalmente en desacuerdo: T. D

Nº de orden	COMPONENTE COGNITIVO	T. A.	M. A.	Ind.	D	T. D.
1	El profesional enfermero cree que el paciente Crítico y/o familiar tiene derecho a solicitar lo que desee.					
2	En la atención del paciente crítico prevalece el cuidado si se diera el caso a que tenga una muerte digna.					
3	Los conocimientos que posee la enfermera ayudan a planificar los cuidados destinados al paciente crítico					
4	La enfermera permanentemente busca nuevas técnicas de cuidados para brindar a los pacientes críticos una mejor calidad de vida.					
5	Los conocimientos adquiridos durante la formación profesional son suficientes para brindar cuidados a Pacientes críticos.					
	COMPONENTE AFECTIVO					
6	Manifestar sensibilidad ante el paciente crítico, muestra vulnerabilidad profesional ante el equipo de salud					
7	Para no comprometerse emocionalmente con el paciente es importante mantener un límite afectivo					
8	En el trabajo con pacientes críticos se hace presente a menudo la carencia de entusiasmo relacionado a la difícil recuperación a pesar del esfuerzo profesional.					
9	El brindar cuidados a pacientes críticos genera temor porque se instala en nuestros sentimientos la idea de sufrimiento ante nuestra propia muerte					
10	La experiencia de acompañar permanentemente la agonía del paciente genera inquietud profesional					
	COMPONENTE CONDUCTUAL					
11	El brindar cuidados a pacientes críticos es una inclinación natural en mi persona					
12	Atender a pacientes críticos genera malestar en el profesional de enfermería					
13	La responsabilidad profesional del enfermero para atender al paciente crítico está en primer lugar.					
14	La enfermera tiene derecho a rechazar la atención del paciente crítico.					

## **ANEXO B. CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN TRABAJO DE INVESTIGACION**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** Actitud del personal de enfermería en pacientes críticos por COVID-19 en el servicio de emergencia del hospital II Vitarte - 2022

**Nombre de la investigadora principal:** Lic. Fasanando Gamarra Lucía Esther

**Propósito del estudio:** Determinar el nivel de actitud de la enfermera en pacientes críticos por covid-19 en el área de emergencia en el Hospital II de Vitarte.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a....., autora del trabajo (teléfono móvil N°) o al correo electrónico: kelly\_p\_hotmail.com.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al ....., Presidente del Comité de Ética de la ....., ubicada en la ....., correo electrónico: .....

**Participación voluntaria:** Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador <b>Lic. Fasanando Gamarra Lucía Esther</b>	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digita
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, \_\_\_ de \_\_\_ del 2022.

\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

\_\_\_\_\_

Firma del participante

